

# Социальные установки подростков в отношении инвалидов

А. М. ВАКУЛИК

*Белорусский государственный университет*

---

Одним из направлений работы психолога с инвалидами является социальная реабилитация. Ее эффективность во многом определяется успешностью интеграции инвалидов в социум, но в то же время и социум должен быть готов принять их. Такая готовность проявляется, в частности, в отношении к инвалиду отдельных его представителей. Инвалидность выступает как культурная интерпретация физических изменений и отклонений, сравнение тел, которое оказывает влияние на социальные

отношения и общественные институты [1]. Социальные установки подростков в отношении инвалидов находятся на стадии формирования и отражают распространенные в обществе представления и культурные интерпретации.

В исследовании приняли участие 81 человек в возрасте 11-14 лет. Для выявления социальных установок в отношении инвалидов использовались авторская анкета и семантический дифференциал, составленный на основе Тезауруса личностных черт А.Г. Шмелева [2].. Процедура статистической обработки данных включала в себя частотный и факторный анализ, анализ средних.

Среди опрошенных респондентов 65% «встречались» с инвалидами: из них 34% отметили, что узнали об инвалидах из СМИ (газет, телевидения, интернета и др.); 30% видели инвалидов на улице; 16% – в больнице; 11% – в школе; у 9% подростков инвалидом является член семьи. Из этого следует: наиболее распространенными источниками знаний об инвалидах являются СМИ и (или) непосредственное наблюдение и взаимодействие.

Большинство подростков дают классическое определение понятию «инвалид», т.е. человек с ограниченными возможностями (44%). Полученные результаты обусловлены распространенностью использования этих понятий как синонимичных. Характеризуя данное понятие, подростки отмечали и наличие у инвалида каких-либо заболеваний: проблемы со здоровьем – 40%, тяжелые заболевания – 12%, неизлечимые болезни – 6%.

Для обозначения инвалидов, по мнению опрошенных, используются следующие слова: «больной» – 20%, «калека» – 17%, «беспомощный» – 9%, «неполноценный человек» – 5%, «бедный» – 5%. Кроме того, могут использоваться слова, показывающие наличие у инвалида определенного заболевания: «слепой» – 9%, «немой» – 5%, «глухой» – 3%, «даун», «человек с ДЦП» и «колясочник» по 3%. Полученные результаты показывают, что подростки, в первую очередь, отмечают наличие какого-либо заболевания и изменения, обусловленного этим нарушением.

Для описания инвалида респонденты чаще всего используют телесно-физические характеристики (53%): «нездоровый человек», «не разговаривает», «слепой», «глухой», «больной», «не может ходить» и др. 19% характеристик описывают инвалида как субъекта взаимодействия: «замкнутый», «зависимый», «требуется внимания», «бескорыстный», «добродушный», «отзывчивый» и др. В образе инвалида 16% составляют личностно-волевые характеристики: «потерял смысл жизни», «упорный», «усидчивый», «целеустремленный» и др.

На основе оценок по пяти факторам, которые были получены в результате статистического анализа, был составлен образ типичного инвалида, обладающего, в основном, положительными качествами. В сознании подростков инвалид представляется как добрый, добродушный, миролюбивый, бескорыстный и отзывчивый человек. Подростки считают его порядочным, достаточно умным и дисциплинированным. В меньшей степени ему присущи качества энергичности, активности, силы, смелости и жизнерадостности, что отражается и в общении, и в работоспособности. Наиболее низкие оценки были получены для характеристик, определяющих вовлеченность инвалида в деятельность, способность объективно оценивать себя как субъекта деятельности и результаты своей деятельности.

В процессе исследования было изучено, каким образом повлияло общение с инвалидом на подростка. Для этого респондентом предлагалось закончить предложение: «После общения с инвалидом, я...». Полученные ответы были разделены на три группы: а) приобретение знаний об инвалидах как обычных людях, «таких же, как и все» (26%), из чего следует – общение стирает стереотипные представления об инвалиде, приближая их к образу здорового человека; б) переживание чувств (21%), таких как жалость, сочувствие, печаль; в) изменение отношения к собственной жизни (11%): улучшение отношения к жизни; увеличение ценности всего, что дано; увеличение ценности собственного здоровья.

В процессе общения с инвалидами респонденты сталкивались с двумя группами трудностей: 1) обусловленными болезнью инвалида («проблемы с речью», «плохо слышит», «умственная отсталость»); 2) связанными с незнанием респондента, как себя вести с инвалидом («боишься быть бестактным», «непривычно»), т.е. проблемы, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями зависят не только от их заболевания, но и от того насколько социум готов или не готов принять его таким.

Полученные результаты позволяют сделать следующие выводы. Доминирующие у подростков представления об инвалидах носят, в основном, позитивный характер. В процессе общения с инвалидами стираются стереотипные мнения о них. В то же время общение с инвалидами для подростков сопряжено с рядом трудностей и поэтому носит ограниченный характер.

### **Библиографические ссылки**

1. Симен-Северская, О.В. Социокультурные стереотипы как фактор социализации людей с инвалидностью / О.В. Симен-Северская // Вестн. Север.-Кавказк. федер. ун-та. Сер. Социолог. науки. – 2014. – № 5. – С. 239–243.
  2. Шмелев, А.Г. Психодиагностика личностных черт / А.Г. Шмелев. – СПб.: Речь, 2002. – С. 112–113.
-